DECLARAÇÃO DE ACORDO DE SUBSISTÊNCIA PARTILHADA

STATEMENT OF SHARED LIVING ARRANGEMENT

Washington State Department of Social & Health Services

ESCRITÓRIO DE SERVIÇOS DA COMUNIDADE (CSO)	NÚMERO DE TELEFONE
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE ACES	DATA

A Declaração de Acordo de Subsistência Partilhada explica como partilha com aqueles que vivem na mesma morada os gastos de alimentação e serviços públicos. Anexe páginas adicionais se necessário.

1. NOME DO CLIENTE	2. NÚMERO DE TELEFONE ( ) -	3. NÚMERO TOTAL DE PESSOAS QUE VIVEM NESTA MORADA

4. MORADA POSTAL	CIDADE	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

5. Preencha as informações seguintes para todos os outros ADULTOS (18 anos e mais) que vivem na sua morada:

NOME	Nº DE SEGURANÇA SOCIAL	NASCIMENTO	RELAÇÃO COMIGO FILHO, MÃE, AMIGO, ETC.)	DIVIDE CUSTOS DE COMIDA?		COZINHA OU PARTILHA REFEIÇÕES COMIGO	
				SIM	NÃO	SIM	NÃO
a.							
b.							
c.							
d.							

6. Preencha as informações seguintes para todas as CRIANÇAS (com menos de 18 anos) que vivem na sua morada:

NOME	Nº DE SEGURANÇA SOCIAL	NASCIMENTO	PARENTE MEU?			PARENTE DE OUTRO ADULTO QUE VIVE NESTA MORADA?			
			SIM	NÃO	COMO?	SIM	NÃO	SE SIM, COMO?	COMO?
a.									
b.									
c.									
d.									
e.									
f.									

7. Informações sobre Despesas

Renda mensal actual na sua morada

NÃO INCLUA NENHUMA QUANTIA DE SINAL OU GARANTIA

$

Tem custos de aquecimento ou refrigeração não inclusos na renda? ☐ Sim ☐ Não

- Custos aquecimento: custos para operar um dispositivo para aquecer os aposentos.
- Custos de refrigeração: Custos para operar um sistema de ar condicionado ou ar condicionado de quarto.
- Não incluir custos de estufas ou fogareiros colectar combustível para aquecimento; ou ventoinhas para refrigeração.

Tem outros custos eléctricos, de água, ou lixo não incluídos na renda? ☐ Sim ☐ Não

Tem custos de telefone não incluídos na renda? ☐ Sim ☐ Não

8. Preencha o seguinte para explicar como divide as despesas mensais com os outros adultos que vivem na sua morada

Na primeira linha, indique a quantia que paga para cada despesa. Nas outras linhas, ponha o nome da outra pessoa e o valor que pagam para cada despesa:

NOME	DESPESAS				
	ALUGUER	AQUECIM./REFRIG.	ELECTRICIDADE/ÁGUA, LIXO	TELEFONE	OUTROS
Eu Pago	$	$	$	$	$
a.	$	$	$	$	$
b.	$	$	$	$	$
c.	$	$	$	$	$
d.	$	$	$	$	$

Todas as pessoas com 18 anos e mais devem assinar e datar este formulário a seguir

Declaro, sob pena de perjúrio, que estas declarações representam os nossos actuais acordos de subsistência partilhada

ASSINATURA DO CLIENTE	DATA	ASSINATURA	DATA
ASSINATURA DO CLIENTE	DATA	ASSINATURA	DATA

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:
(PARA SER COMPLETADO PELO ESPECIALISTA DOS SERVIÇOS FINANCEIROS:)

	YES	NO	N/A
Is this form completely filled out, signed, and dated by all adults living at the address?	☐	☐	
If no, did you take any other actions?	☐	☐	
Are you able to determine the relationship of each child to adult household members?	☐	☐	
If no, did you request additional verification?	☐	☐	
Do you have sufficient information to process the change in household composition?	☐	☐	
If no, did you request additional information/verification?	☐	☐	
Is the total rent in section 8 equal the amount in section 7?	☐	☐	
If no, did you request collateral information/statement?	☐	☐	
Did you forward a copy of this form to the FSS handling the other client reported on the form?	☐	☐	☐